



CSU2030 et le Mécanisme d'engagement de la société civile (MESC)

Un partenariat clé pour renforcer les systèmes de santé et avancer de façon équitable et durable vers la Couverture santé universelle

Ce document, rédigé par un groupe intérimaire des OSC chargé de la mise en œuvre du MESC, explique ce qu'est l'initiative CSU2030 et décrit le rôle que les OSC joueront pour que les besoins des populations les plus marginalisées et les plus vulnérables soient pris en compte afin que personne ne soit oublié.

Qu'est-ce que la CSU2030 ? ¹

La CSU2030 est un partenariat basé sur [l'IHP+](#), dont l'objectif principal est de soutenir un mouvement de diverses parties prenantes pour un progrès accéléré, équitable et durable vers la Couverture santé universelle (CSU) ainsi que vers d'autres cibles de santé des Objectifs de développement durable (ODD) comme la sécurité et l'équité mondiale.

Quand la CSU2030 a-t-il été créé et pourquoi ?

Les ODD ont, entre autres objectifs, renouvelé l'engagement mondial pour la santé, avec un planning universel visant à s'assurer que [personne ne soit oublié](#). L'inclusion de la CSU dans les ODD nous donne l'opportunité d'utiliser une approche globale et cohérente des systèmes de santé, tout en mettant l'accent sur les ressources domestiques comme source principale de financement des systèmes de santé. Le besoin de renforcer les systèmes de santé publique et le rôle clé de la CSU dans la santé mondiale sont aussi devenus apparents après les épidémies tragiques d'Ebola et de Zika.

Il faut clairement augmenter l'élan politique derrière une vision mondiale d'allocation au renforcement des systèmes de santé (RSS) de ressources adaptées et suffisantes. Au lieu de créer une nouvelle initiative, il a été proposé de se baser sur l'IHP+ et de faire progressivement évoluer sa composition et ses tâches.

La CSU2030 a pour rôle de :

- Coordonner les efforts de renforcement des systèmes de santé (RSS) visant la CSU au niveau mondial, y compris les synergies avec les réseaux techniques connexes ;
- Encourager le dialogue et la coordination des diverses parties prenantes impliquées dans les efforts de RSS, et assurer l'adhérence aux principes et comportements de l'IHP+ dans les pays qui reçoivent une aide extérieure ;
- Faciliter la responsabilité afin d'avancer vers le RSS et la CSU, dans le cadre d'une approche intégrée de la responsabilité pour l'ODD n° 3 ;

¹ Sources sur CSU2030 : site de l'IHP+

- Consolider l'élan politique derrière une vision mondiale du RSS pour atteindre la CSU, et plaider pour l'allocation au RSS de ressources coordonnées, adaptées et suffisantes.

Structure de gouvernance de La CSU2030

Le Comité est composé d'un maximum de 20 membres.

Pour respecter les principes d'universalité et de responsabilité partagée des ODD, la définition proposée pour les pays s'éloigne du paradigme de « pays donateur » et les redéfinit comme « pays à bas/moyen/fort revenu » (avec 3 sièges chacun, ce qui donne 9 sièges pays).

Les organismes multilatéraux ont 3 sièges en plus des organisations hôtes (OMS et Banque Mondiale) qui ont 2 sièges, et les organismes philanthropiques ont 1 siège. La société civile a 3 sièges et comprend des représentants nationaux, locaux et mondiaux. Le secteur privé (à but lucratif) a 1-2 siège(s).

Des experts indépendants (jusqu'à 3) représentant des partenariats, réseaux et alliances connexes peuvent être invités de façon ponctuelle.

Groupe de référence de la CSU2030

Le Groupe de référence de sera centré sur l'aspect technique et opérationnel. Il s'agira d'un organe de réflexion pour partager la progression de la mise en œuvre du plan de travail et pour identifier les occasions de collaboration avancée.

Groupes de travail de la CSU2030

Regroupant diverses parties prenantes, les groupes de travail de la CSU2030 sont orientés vers l'action et composés d'experts techniques rassemblés afin d'avancer collectivement sur une zone de priorité identifiée dans le plan de travail de la CSU2030. Il y aura des groupes de travail sur : « les états fragiles », « la transition pour les pays à un revenu moyen », « la collaboration multisectorielle pour la CSU » et « l'évaluation des performances du RSS ». Chaque groupe de travail définira son propre périmètre, ses objectifs à atteindre, ses délais et ses partenaires principaux.

L'Équipe principale de la CSU2030

L'Équipe principale de la CSU2030 fonctionnera comme un secrétariat et aura pour rôle de faciliter les opérations quotidiennes de la CSU2030. Elle recevra ses instructions du Comité directeur et lui fera ses rapports. Le Secrétariat de la CSU2030 sera, comme l'Équipe principale de l'IHP+, codirigé par l'OMS et la Banque mondiale et cohébergé par les deux institutions. L'Équipe principale de l'IHP+ deviendra le Secrétariat de CSU2030 par une augmentation du personnel.

Pourquoi un Mécanisme d'engagement de la société civile (MESC)?

Son rôle dans la CSU2030

Le MESC vise à être le bras de la société civile au sein du mouvement pour la CSU et un contributeur phare de la CSU2030, portant systématiquement attention aux besoins des populations les plus marginalisées et vulnérables afin que personne ne soit oublié. Comme défini dans sa proposition, le MESC cherche à renforcer un mouvement déjà global et élargi pour la CSU, influencer la conception et la mise en œuvre de politiques, renforcer les mécanismes citoyens et de transparence sociale, et promouvoir la coordination et l'harmonisation des plateformes et réseaux des organisations de la société civile (OSC) qui concernent les questions de santé. Les représentants des OSC ont commencé

à mettre en place un MESC dans le cadre de la CSU2030 afin de s'assurer que la voix des OSC se fera entendre au sein du Comité directeur de la CSU2030.

Comment le MESC a-t-il été développé ?

Un secrétariat intérimaire et un groupe pré-consultatif composé de 26 ONG de divers pays et régionsⁱ se sont chargés de lancer un MESC pour contribuer à l'initiative la CSU2030. Le développement et la structure du MESC ont été finalisés en décembre 2016, après une vaste consultation en ligne en 3 langues et un grand nombre de webinaires. Ce groupe intérimaire rédigera les documents de base qui seront validés par les premiers Groupes du MESC lorsque celui-ci sera en place et entièrement opérationnel. Il nommera aussi le premier représentant de la société civile et ses suppléants (en juin 2017) et le premier Groupe consultatif (en septembre 2017), et contribuera à la sélection du Secrétariat (en décembre 2017). Cela en n'oubliant pas qu'il s'agit d'un travail provisoire et que ces nominations ne seront valables qu'un an afin de pouvoir être modifiées et changées une fois que le MESC sera opérationnel.

Structure du MESC

Le MESC devra atteindre ses objectifs par le biais des structures suivantes :

- 3 représentants des OSC et leurs suppléants nommés au Comité directeur la CSU2030 ;
- Un Groupe consultatif de la société civile mondiale, de 12 membres une fois fonctionnel, recoupant les informations mondiales et locales et offrant des conseils techniques ;
- Un Secrétariat avec 2 employés à temps plein, hébergé par une OSC, qui met en œuvre le plan de travail, assure la coordination et la communication entre les structures et dépend de l'Équipe principale ;
- Des Groupes nationaux aux objectifs provenant de plateformes de la société civile sur la santé ;
- Des Centres de liaison régionaux visant à soutenir les Groupes nationaux et à promouvoir les échanges entre différents pays et langues.

Vision, principes directeurs et fonctions principales du MESC :

Vision

- Renforcer un mouvement déjà global et élargi pour la CSU/le RSS au niveau mondial, régional et national ;
- Influencer la conception et la mise en œuvre de politiques de CSU/RSS en faveur des personnes vulnérables et marginalisées au niveau national et mondial ;
- Renforcer les mécanismes citoyens et de transparence sociale au niveau infranational, national, régional et mondial, selon le principe « Que personne ne soit oublié » ;
- Assurer une meilleure coordination et harmonisation des plateformes et réseaux des OSC qui traitent des questions de santé.

Principes directeurs

- Assurer une responsabilité mutuelle
- Garantir la représentativité

- Promouvoir l'équité
- Encourager l'inclusion et la non-discrimination
- Prévenir les conflits d'intérêts
- Assurer un processus démocratique

Fonctions principales

- Plaider et responsabiliser sur le RSS et la CSU, y compris sur la mobilisation des ressources domestiques, avec une attention particulière portée aux populations marginalisées et difficiles à atteindre ;
- Favoriser le renforcement des capacités des OSC au niveau national ;
- Coordonner et collaborer avec les subdivisions des OSC d'autres initiatives connexes ;
- Faire participer les OSC et la communauté aux processus de CSU au niveau mondial et national ;
- Partager les connaissances, communiquer sur les processus de CSU/RSS.

Rôles et responsabilités des représentants de la société civile au Comité directeur de la CSU 2030

Une organisation communautaire (OC) est généralement définie comme un groupe à but non lucratif, organisé par et pour une communauté donnée de personnes définie par des intérêts communs, afin d'améliorer la vie de cette communauté. Avoir un siège réservé pour un(e) représentant(e) des OSC provenant d'une organisation communautaire au sein du Comité directeur de la CSU2030 permettra d'inclure des groupes de défense de la jeunesse, des femmes ou des patients des pays du Sud afin qu'ils se fassent entendre et communiquent leurs besoins. Il/elle partagera son expérience au niveau communautaire afin de faire entendre la voix de ceux qui sont confrontés au quotidien à des problèmes d'accès à des soins de santé de qualité et à des problèmes financiers. Il/elle promouvra la CSU2030 et contribuera au travail à réaliser au niveau national. Il/elle travaillera en étroite collaboration avec les deux autres représentants de la société civile (Nord planétaire et Sud planétaire) afin d'influencer le Comité directeur de la CSU2030 et de s'assurer que personne ne soit oublié.

Le/la représentant(e) des OSC du Sud planétaire (SP) devra pouvoir partager la réalité et la vision des OSC dans les pays à faible revenu et moyen revenu concernant le RSS et la mise en place de la CSU dans leurs contextes. Il/elle présentera les blocages mais aussi les réussites, et défendra le droit à la santé pour tous, s'assurant que les principes clés et la vision locale sont entendus et respectés lors de la CSU2030. Ses connaissances des questions de santé mondiale seront un atout. En effet, elles lui donneront une compréhension profonde de ce qui est nécessaire au niveau national, et ce qu'il faut faire. Il/elle travaillera en étroite collaboration avec les deux autres représentants des OSC (Nord planétaire et Organisations communautaires) afin d'influencer le travail du Comité directeur de la CSU2030 et de s'assurer que personne ne soit oublié.

Le/la représentant(e) des OSC du Nord planétaire (NP) représentera les ONG des pays développés et s'assurera que la CSU2030 reste ambitieux, transparent et responsable afin d'avoir le maximum d'impact. Il/elle s'assurera que la vision et les principes du MESC soient entendus et respectés par la CSU2030 et mettra son expérience et ses connaissances des politiques de santé mondiales à profit afin de faciliter la mise en place du RSS/de la CSU. Il/elle travaillera en étroite collaboration avec les deux

autres représentants de la société civile afin d’influencer les décisions du Comité directeur de la CSU2030 et de s’assurer que personne ne soit oublié.

Rôles et responsabilités du Groupe consultatif

Le Groupe consultatif est considéré comme un élément clé de la représentation des OSC dans la CSU2030 car il sera en position idéale pour faire le lien entre le niveau mondial et national, assurer la représentativité de la diversité des OSC, définir les priorités de la plateforme OSC selon les retours au niveau national, et agir comme un hub technique. Le Groupe consultatif sera composé de 12 membres (dont les 3 représentants des OSC au sein du Comité de pilotage) et aura pour rôle de :

- Consulter régulièrement les représentants des groupes d’OSC nationaux et l’ensemble de la subdivision ;
- Commenter et faire des retours sur les politiques et lignes directrices de la CSU2030 ;
- Contribuer aux Groupes de travail de la CSU2030 afin de faire entendre la voix des OSC ;
- Renforcer la capacité des OSC nationales à s’engager dans les processus d’élaboration des politiques de santé publique ;
- Consulter, proposer et développer un mécanisme pour une meilleure coordination avec les autres initiatives de santé mondiale ;
- Aider les représentants des OSC à promouvoir les vues et les positions des délégations nationales et régionales au sein du Comité de pilotage ;
- Développer des outils (lignes directrices ou mandats) pour chaque niveau d’implication des OSC dans la CSU2030.

Rôles et responsabilités du Secrétariat du MESC

Un Secrétariat sera fondé pour gérer le travail quotidien du réseau de la SC, assurant ainsi une meilleure coordination et communication entre le Comité directeur de la CSU2030, les représentants des OSC au sein du Comité de pilotage, le Groupe consultatif et les délégations nationales et régionales. Le Secrétariat devra de plus maintenir un flux d’informations et une bonne communication entre UHC alliance 2030 et le Groupe consultatif des OSC, gérer les besoins logistiques du MESC (budget, mise en œuvre du plan de travail et rapports auprès du secrétariat de la CSU230). Le Secrétariat du MESC travaillera en étroite collaboration avec le Groupe consultatif, qui aura la responsabilité technique du réseau des OSC. Le Secrétariat nécessitera 2 employés à temps plein pour permettre au Groupe consultatif de réaliser ses fonctions principales définies ci-dessus.

ⁱ Liste des ONG présentes à la réunion de décembre qui font partie du groupe pré-consultatif : Lola Dare, Chestrad, RU et Nigéria – Fogue Foguito, Positive Generation, Cameroun – Timur Abdullaev, Global Coalition of TB Activists, Ouzbékistan – Adriana Childs Graham, PAI, EU – Bruno Rivalan, GHA and IHP+, CSO Northern rep France – Rozina Farhad Mistry, Senior Health Consultant, IHP+ CSO Southern rep, Pakistan, Maty Dia, Senior Consultant, Sénégal – Itai Rusike, Community Working Group on Health (CWGH), Zimbabwe – Heather Barclay, IPPF, RU – Aminu Magashi Garba, Africa Health Budget Network (AHBN), Nigéria – Amy Dietterich, IFRC, Suisse – Albert Van Hal, Cordaid, Pays-Bas – Pallavi Gupta, Oxfam, Inde – Aurélie du Châtelet, Action contre la Faim, France – Marwin Meier, World vision, Allemagne – James Sale, Save the Children, RU – Simon Wright, Save the Children, RU – Laura Kerr, Result, UK – David Ruiz, Stop Aids Alliance, Genève – Guy Aho Tete Benissan, REPAOC OAFRESS Secretariat, Sénégal – Fumie Saito, Africa Japan Forum, Japon – Thomas Schwarz, MMI, Suisse – Alice Sabino, Health budget Network, RU – Annick Jeantet, Consultant, France – Barbara Fienieg, Wemos, Pays-Bas